REQUERIMENTO PARA INUMAÇÃO, CREMAÇÃO, TRASLADAÇÃO E EXUMAÇÃO

AGÊNCIA:		
		Registo DGAE nº
REQUERENTE:		
Nome		
Estado Civil Profissão _		Telef
Morada		
Documento Identificação (1) nº		
Vem, na qualidade de (2),		
Requerer a (3)		
Inumação do Cadáver 🗌	Exumação do Cadáver	Cremação das Ossadas
Cremação do Cadáver	Trasladação do Cadáver	Trasladação das Ossadas
ÀS horas do dia de	de	
no Cemitério/Centro Funerário de:		
FALECIDO:		•
Nome		
Estado Civil à data da Morte		
Residência à data da morte		C.P
ocal Falecimento:	. Freguesia	, concelho
que se encontra no cemitério/Centro Funerá	rio deCo	oncelho
m: Jazigo Particular 🗌 Jazigo Munic	p	Sepultura Temporária Aeróbia
Ossário Particular 🔲 Ossário Munic		
P Secção	Rua	
Desde de		_
se destina ao cemitério/Centro Funerário de	e	Concelho
firm de ser:		
numado em: Jazigo Particular 🔲 Jazigo M	Municipa! 🔲 Sepultura Perpétua 🗌	Sepultura Temporária Aeróbia
olocado em: Ossário Particular 🗌 Ossário I		Cendrário
	itério/Centro Funerário de	
s cinzas entregues à Agência Funerária 🔲 🛚		7
tilização de Viatura Municipal: Sim	Não	
	,de	de
	(local e data do requerimento)	
	(assinatura do requerente)	
ESPACHOS:		
		gi (90)
		1.12
(5)		(6)

Inumação efectuada às,	_ horas do dia	de	de		
Cremação efectuada às,	_ horas do dia	de	de		
Data da efectivação da Trasladação		de	de		
Data da efectivação da Exumação		de	de		
			(a preencher pelos serviços cemiteriais)		
(1) Documento de Identificação: Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte (2) Qualquer das situações previstas no arto 3 (testamenteiro, cônjuge sobrevivo, pessoa que resida com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação). (3) Entidade responsável pela administração do Cemitério ou Centro Funerário onde se pretende proceder à Inumação, Cremação, Trasladação ou Exumação. (4) Data da Inumação ou da última tentativa de exumação (5) Despacho da Autarquia local sob cuja administração está o cemitério/Centro Funerário onde se encontra o cadáver ou as ossadas (6) Despacho da Autarquia local sob cuja administração está o cemitério/Centro Funerário para onde se pretende trasladar o cadáver ou as Ossadas.					
DECLARAÇÃO					
Establece o arta 3º do Decreto Lei nº 411/98 de 3o de Dezembro, que:					
1. Têm legitimidade para requerer a pr	ática de actos reg	ulados o prese	ente diploma <u>sucessiyamente</u> :		
a) O testamenteiro, em cumprimento de disposição testamentária; b) O cônjuge sobrevivo; c) A pessoa que vivia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges; d) Qualquer herdeiro; e) Qualquer familiar; f) Qualquer pessoa ou entidade.					
 Se o falecido não tiver nacionalidade portuguesa, têm também legitimidade o representante diplomático ou consular do país da sua nacionalidade. O requerimento para a prática desses actos pode ser também apresentado por pessoa munida de procuração com poderes especiais para esse efeito, passada por quem tiver legitimidade nos termos dos números anteriores. 					
Assim o requerente, retro identificado,		promisso de h	onra:		
não existir quem o proceda, nos ter	mos deste art ^o 3º.				
existir quem o proceda, mas não pretendendo ou não podendo aquele requerer a prática de qualquer acto previsto no mencionado Decreto Lei.					
(Local e data do requerimento)		,	de de		
(assinatura)					
Observações: (A preencher pelos Se	rviços Cemiteriais	i)			
e o o lagi			n ***		
a a a					
A esta declaração serão juntos os seguintes documentos Fotocópia do B. I. ou passaporte do requerente, ou de quem o representar, quando o requerente for uma pessoa colectiva. Procuração com poderes especiais para o efeito, nos casos do nº 3 do artº 3º. Cartão de eleitor do falecido					
INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:	17				
	т 2	× .	ues in the second secon		
1 430		8			